

Domanda di adesione – Socio Ordinario e/o tesseramento

Il sottoscritto
nato a il
residente in via
CAP. CITTÀ (.....)
C.F.
(in seguito "Richiedente")

CHIEDE

- al Consiglio Direttivo dell'Associazione Sportiva Dilettantistica
(in seguito "Associazione") di essere ammesso a fare parte dell'Associazione in qualità di:

SOCIO

e all'uopo dichiara di:

- aver preso visione dello Statuto dell'Associazione comprendendone i contenuti
- aver appreso di far parte di una associazione sportiva dilettantistica, con i diritti e obblighi che ne conseguono come descritti nello Statuto

TESSERATO con l'ente sportivo affiliante

TESSERATO con la federazione affiliante

- di usufruire dei seguenti servizi/corsi offerti dall'Associazione:

.....
.....
.....
.....

Il Richiedente si impegna a:

- rispettare lo Statuto e il Regolamento della Associazione e degli Organismi sportivi affilianti;
- presentare il certificato medico di idoneità per la pratica sportiva non agonistica o agonistica prescelta prima dell'inizio dell'attività stessa;
- versare, qualora volesse usufruire dei servizi offerti dall'Associazione, il relativo corrispettivo specifico, rispettando le modalità di versamento determinate dall'Associazione;
- mantenere un comportamento civile e decoroso durante la frequenza dell'Associazione;
- versare, nella misura e secondo le modalità stabilite dall'Associazione, la quota associativa annuale (se socio);
- versare il premio relativo alla polizza infortuni tipo:

Base

Base - integrativa A

Base + integrativa B

Base + R.C.

Base - integrativa A + R.C.

Base + integrativa B + R.C.

Altro:

da egli ritenuta più adatta a tutelarlo da eventuale infortunio, contratta dall'Organismo affiliante con idonea compagnia di assicurazione di cui il Richiedente è messo a conoscenza ed accetta, senza riserva alcuna, le condizioni contrattuali ed i limiti dei massimali delle coperture proposte.

Il Richiedente dichiara di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente **indirizzo e-mail** e al seguente **recapito telefonico**:

.....

.....
(Firma leggibile del Richiedente)

Per l'Associazione

.....

(Firma leggibile del Presidente o del Segretario delegato dal Presidente)

Clausole

1) Il Richiedente prende atto che la qualifica di socio è a tempo indeterminato. Tuttavia, il socio che entro novanta giorni dalla scadenza annuale non abbia presentato istanza di rinnovo della qualifica di socio al Consiglio Direttivo e versato la quota associativa decade dalla qualifica di socio.

2) Il Richiedente rinuncia espressamente ad ogni azione risarcitoria contro codesta Associazione per tutti i danni subiti coperti dalla polizza infortuni e per quelli eccedenti i massimali del tipo di polizza da lui scelta.

Il Richiedente dichiara di approvare espressamente le Clausole 1) e 2).

Luogo e data.....

.....
(Firma leggibile del Richiedente)



MODULO PRIVACY PER MAGGIORENNI

INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Signora/a, desideriamo informarla, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 *General Data Protection Regulation* (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell'emanazione del Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Le fornisco le seguenti informazioni:

1. a) I dati personali anagrafici e di recapiti, da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente A.S.D./S.S.D., R.L.: inserimento nel libro dei soci e relativo tesseramento presso il Centro Sportivo Educativo Nazionale tramite il Comitato periferico a cui siamo affiliati ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo. I Dati saranno raccolti per comunicarli anche al Comitato Olimpico Nazionale Italiano ai fini della gestione del Registro delle Società Sportive per l'assolvimento degli obblighi istituzionali. **b) Inoltre, su specifico consenso**, i dati potranno essere trattati per comunicazioni di promozione e diffusione dello sport da parte del Comitato Olimpico Nazionale Italiano

2. Base giuridica di tale operazione sono l'art. 36 c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare l'art. 148 del T.U.I.R. l'art. 4 del D.P.R. 633/72 e l'art. 90 della Legge 289/2002, nonché le norme del CONI e Federali relative al tesseramento e alla partecipazione alle attività organizzate da tali enti o con la loro partecipazione.

3. I legittimi interessi del titolare del trattamento perseguiti con tale attività sono una chiara e corretta applicazione delle disposizioni statutarie sull'ordinamento interno e l'amministrazione dell'associazione, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti all'associazione, la possibilità di partecipare alle attività organizzate dagli enti citati al precedente punto 1.

4. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: su schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi, la cui chiave è detenuta dal Presidente e dagli incaricati dell'amministrazione, ovvero in maniera informatizzata, su un PC posto presso la sede dell'Associazione che è attrezzato adeguatamente contro i rischi informatici (firewall, antivirus, backup periodico dei dati); autorizzati ad accedere a tali dati sono il presidente e gli incaricati dell'amministrazione. Ai sensi dell'art. 4, n. 2 del G.D.P.R., il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

5. I dati personali saranno conservati per tutto il tempo indispensabile una corretta tenuta del libro dei soci e/o per procedere alle formalità richieste al Centro Sportivo Educativo Nazionale cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI e dal Centro Sportivo Educativo Nazionale cui siamo affiliati. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.

6. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Associazione/Società ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e/o per il tesseramento presso i soggetti indicati al punto precedente; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso il Centro Sportivo Educativo Nazionale e registrazione presso il Registro del C.O.N.I.

7. I dati anagrafici potranno essere comunicati al Centro Sportivo Educativo Nazionale a cui siamo affiliati, anche tramite i suoi organi periferici; tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

8. Il trattamento non riguarderà dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale". I dati sanitari, qualora obbligatori ed imposti ai fini assicurativi e legali, sono conservati a cura del medico sociale che provvede in proprio al loro trattamento.

9. Il titolare del trattamento è la ASD/SSD LABORATORIO DEL BENESSERE con sede in OSIUNI contattabile all'indirizzo e-mail ciotenzmg@houbinet.it

10. Il responsabile del trattamento è PIZZARELLI FILOMENA, Presidente dell'Associazione / Amministratore della ASD/SSD, contattabile all'indirizzo e-mail ciotenzmg@houbinet.it

11. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti di conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo degli stessi come sanciti dagli artt. da 15 a 20 del G.D.P.R. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata agli indirizzi presenti al punto 9 - o PEC - al Titolare del trattamento.

12. Lei ha in diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso all'indirizzo e-mail indicato nel precedente punto 9 e 10.

13. Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ovvero a alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017.

14. Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del G.D.P.R.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1a), strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO (barrare la casella prescelta)

Luogo data _____

Firma _____

Io sottoscritto _____, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei dati personali indicati nel modulo di tesseramento/adesione nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1b), per comunicazioni di promozione e diffusione dello sport da parte del Comitato Olimpico Nazionale Italiano.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO (barrare la casella prescelta)

Luogo data _____

Firma _____

Liberatoria per l'utilizzo delle immagini – Modulo per i maggiorenni

Io sottoscritto/a
nato a il
residente in via
CAP CITTÀ (.....)
C.F.

in qualità di socio/tesserato dell'Associazione Sportiva Dilettantistica (in
seguito "Associazione")

AUTORIZZO

l'Associazione a realizzare fotografie, video ed altri materiali audiovisivi contenenti la mia immagine, il mio nome e la mia voce durante la partecipazione ad ogni attività agonistica e non agonistica organizzata dall'Associazione di cui sono socio/tesserato, o a cui l'Associazione parteciperà.

AUTORIZZO

l'Associazione a divulgare, senza limiti di tempo e senza pregiudizio per la mia dignità, sul sito web dell'Associazione, sui social network dell'Associazione, sui quotidiani sportivi on-line, sulle reti TV nazionali e locali, fotografie, video ed altri materiali audiovisivi contenenti la mia immagine, il mio nome e la mia voce, senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti.

Luogo e data

.....
(firma leggibile del socio-tesserato)